

И.о. Председателя Правления - Ректору НАО  
«Восточно-Казахстанский университет имени  
Сарсена Аманжолова» профессору Төлеген М.Ә  
студента/ки \_\_\_\_\_ курса

спец. \_\_\_\_\_  
*(шифр и наименование специальности)*

\_\_\_\_\_ на базе \_\_\_\_\_  
*(СО/ТиПО/ВПО)*

формы обучения \_\_\_\_\_  
*(очная/ очная с применением ДОТ)*

основы обучения \_\_\_\_\_  
*(гос.грант /договор)*

проживающего/ей по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ***Заявление***

Заявление Прошу разрешить обучение в рамках внутренней академической мобильности в

\_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ семестре 20\_\_\_\_ - 20\_\_\_\_ учебного года.

Подпись \_\_\_\_\_